

(Reverse side in English)  
 County of Riverside  
 Financial Services Division  
**Declaracion de Juramento Financiero**

**Si usted no puede pagar hoy las multas e importes del tribunal en su totalidad**, favor de llenar este formulario para ayudar a la Oficina Financiera a determinar su capacidad de pagar conforme la orden del juez.

(Reverse side in English)

<b>NOMBRE</b>		
<b>NUMERO DE CASO</b>		
<b>DOMICILIO</b>	-----	
<b>NUMERO DE TELEFONO</b>		
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		
<b>LICENCIA DE CONDUCIR</b>		
<b>NUMERO DE SEGURO SOCIAL</b>		
<b>NOMBRE DE EMPLEADOR, DOMICILIO Y TELEFONO</b>	-----	
<b>PARIENTE, NOMBRE y TELEFONO</b>	-----	
<b>INGRESOS MENSUALES DE LA FAMILIA, Total: \$ _____</b>	Alquiler:	Servicios Publicos:
	Pago de Coche:	Seguro de Coche:
<b>GASTOS MENSUALES Total: \$ _____</b>	Tarjetas de Credito:	Prestamos:
	Manutencion de Menores:	Caridades:
	Otros Gastos:	

Certifico bajo pena de perjurio de las leyes del estado de California, que la informacion que he dado es cierto y correcta e indica mi situacion economica, doy fe que no tengo ningun otro tipo de ingresos en lo absoluto. Cuentan ustedes con mi permiso incondicional para verificar la informacion proporcionada por el Buro de Credito y para comunicarse con el pariente que he indicado.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**EXCLUSIVO PARA EL USO DE FSD**

PIF \_\_\_\_\_ DN PMT \_\_\_\_\_ P/A: \_\_\_\_\_ Mo. EFF: \_\_\_\_\_